



Associazione italiana registri tumori

a cura di
Emanuele Crocetti
e AIRTUM Working Group
(www.registri-tumori.it)

Il sarcoma di Kaposi è una rara neoplasia vascolare della cute e delle mucose che solitamente si presenta nella forma classica in uomini di età avanzata; nell'area mediterranea tale neoplasia risulta meno rara.

Presente in forma endemica in Africa, compare anche in soggetti immunodepressi sottoposti al trapianto di organi solidi.

Nella comparsa di questa patologia sembra rilevante il ruolo di attivazione di fattori angiogenetici svolto dall'azione di Herpes virus (HHV8 o KSHV).

In Italia, i dati dell'Associazione italiana registri tumori (www.registri-tumori.it) documentano una notevole variabilità nella frequenza di questo tumore, con valori più elevati nell'area del registro di Sassari.

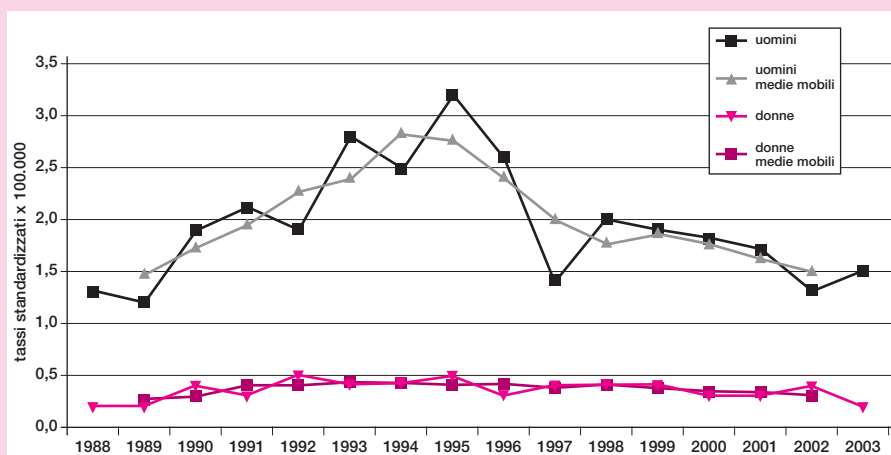
La popolarità del sarcoma di Kaposi è aumentata a partire dal 1981, quando la presenza di questo tumore raro è stata segnalata in associazione con la polmonite da *Pneumocystis Carinii* in giovani omosessuali maschi statunitensi.

Da quel momento la sua diffusione ha seguito quella dell'infezione dell'HIV e il manifestarsi dell'AIDS (prima diagnosi in Italia, 1982) di cui è una delle patologie indicative.

Nel nostro Paese l'incidenza del sarcoma di Kaposi è aumentata costantemente fino a raggiungere un picco a metà degli anni Novanta. L'incremento dell'incidenza è andato di pari passo con l'aumento dei casi di AIDS, che ha avuto un picco di notifiche nel 1995, quando sono stati diagnosticati 5.653 casi (fonte centro operativo AIDS).

i numeri dell'AIRTUM

Esaurita l'epidemia di sarcoma di Kaposi in Italia?



AIRTUM. Incidenza del sarcoma di Kaposi, tassi standardizzati e medie mobili, 1988-2003.

A partire dalla metà degli anni Novanta si è osservata una riduzione dei tassi d'incidenza del sarcoma di Kaposi negli uomini, mentre nelle donne i valori sono stati sempre molto bassi e i cambiamenti meno eclatanti.

Attualmente si stima che nel nostro Paese vi siano circa 1-2 nuove diagnosi di sarcoma di Kaposi ogni 100.000 uomini e meno di 0,5 ogni 100.000 donne per anno.

La riduzione dei tassi osservata negli ultimi dieci anni è presumibilmente legata sia al contenimento dell'espansione dell'infezione da HIV, sia ai trattamenti farmacologici antiretrovirali che ritardano le manifestazioni della malattia.

Metodi: sono stati utilizzati i dati della banca dati AIRTUM aggiornati a marzo 2008 e relativi ai seguenti registri: Firenze-Prato, Modena, Parma, Romagna, Ragusa, Torino, che avevano dati completi per gli anni 1988-2003. I tassi sono standardizzati per età con il metodo diretto sulla struttura per età della popolazione standard europea. Sono state calcolate le medie mobili dei tassi su periodi di tre anni.

I dati sull'AIDS in Italia sono del centro operativo AIDS presso l'Istituto superiore di sanità e sono tratti da: <http://www.cesda.net/downloads/Rap%2030%20Giugno%202005.pdf>